KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA DALIMUNTHE

OLEH :

CHERINA PASKA SALIA BR GINTING
NIM. P07524123006

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA DALIMUNTHE

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Ahli Madya (A.Md.Keb) pada Program Studi D-III Jurusan Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

OLEH :

CHERINA PASKA SALIA BR GINTING
NIM. P07524123006

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
PRODI D-III KEBIDANAN MEDAN
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA DALIMUNTHE

Diusulkan oleh

CHERINA PASKA SALIA BR GINTING
NIM: P07524123006

Telah disetujui di Medan
Pada tanggal 13 Mei 2026

Pembimbing Utama

Dr. Rismahara Lubis, S.Si.T, M.Kes
NIP. 197307271993032001

Pembimbing Pendamping

Ema Mahrani, SST, MKM
NIP. 198410102008012017

Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan

Eva Mahayani Nasution, S.ST,M.Kes
NIP. 198103022002122001

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I GIPOAH MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA DALIMUNTHE

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

CHERINA PASKA SALIA BR GINTING
NIM: P07524123006

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
Pada tanggal 24 Juli 2026

Tim Penguji

		Tanda Tangan
Ketua	: Dr. Rismahara Lubis, S.Si.T, M.Kes	.....
Anggota 1	: Bdn. Nursyahid Siregar, SST, M.Keb	.....
Anggota 2	: Ema Mahrani, SST, MKM	.....

Medan, 24 Juli 2026
Mengetahui,
Ketua Prodi D-III Kebidanan Medan

Eva Mahayani Nasution, S.ST,M.Kes
NIP. 198103022002122001



BIODATA PENULIS

Nama	: Cherina Paska Salia Br Ginting
Tempat,Tanggal Lahir	: Medan, 25 Maret 2005
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Kristen
Alamat Rumah	: Desa Kem kem, Kec. Tigabinanga, Kab. Karo, Sumatra Utara
Nomor Hp	: 085260363501

RIWAYAT PENDIDIKAN

SD	: Negeri 048002
SLTP	: Swasta Asisi Tigabinanga
SLTA	: Swasta Cahaya Medan

RINGKASAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB JULIANA DALIMUNTHE

Cherina Paska Salia Br Ginting, Dr. Rismahara Lubis, S.Si.T, M.Kes, Ema Mahrani, SST, MKM
Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan
Email : cherinapaskasaliabrginting@gmail.com

Menurut WHO (2024) jumlah kematian ibu di dunia masih tinggi yaitu mencapai 287.000 perempuan meninggal selama dan setelah kehamilan serta persalinan pada tahun 2020. Tingginya angka kematian ibu dan bayi menunjukkan pentingnya pelayanan kebidanan yang berkesinambungan untuk mendeteksi dini komplikasi dan meningkatkan kesehatan ibu serta bayi.

Metode yang digunakan adalah manajemen kebidanan dengan *Continuity of Care* yaitu asuhan yang dilakukan secara berkelanjutan dari masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir sampai dengan Keluarga Berencana. Asuhan *Continuity of Care* pada Ny. I 26 tahun, G1P0A0 sejak kehamilan trisemester III sampai dengan pelayanan KB dilakukan di PMB Juliana Dalimunthe.

Asuhan kebidanan yang diberikan pada Ny. I meliputi ANC sebanyak 3 kali dan sesuai standar 12 T, asuhan persalinan dari Kala I sampai Kala IV, asuhan nifas sebanyak 4 kali, dan asuhan bayi baru lahir sebanyak 3 kali. Persalinan berlangsung normal tanpa komplikasi, bayi lahir spontan tanggal 05 Maret 2026 pukul 02.35 WIB dengan berat badan 3.500 gram, panjang badan 50 cm, dan APGAR Score 10. Masa nifas berjalan normal, involusi uterus baik, ASI lancar, dan bayi mendapatkan ASI eksklusif. Setelah diberikan konseling KB dan informed consent, Ny. I memutuskan menggunakan KB suntik 3 bulan.

Asuhan yang diberikan pada Ny. I berlangsung dengan normal dan tidak ditemukan komplikasi. Disarankan pada petugas kesehatan khususnya bidan untuk menerapkan standar pelayanan yang telah ditetapkan di lingkungan masyarakat dalam upaya menurunkan AKI dan AKB di Indonesia.

Kata Kunci : *Continuity Of Care,* Kehamilan, Persalinan, Nifas, BBL, dan Keluarga Berencana
Daftar Pustaka : 34 (2017-2026)

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

MIDWIFERY CARE FOR MRS. I FROM PREGNANCY THROUGH POSTPARTUM AND FAMILY PLANNING SERVICES AT JULIANA DALIMUNTHE CLINIC

Cherina Paska Salia Br Ginting, Dr. Rismahara Lubis, S.Si.T, M.Kes, Ema Mahrani, SST, MKM
Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health
Associate Degree of Midwifery Study Program in Medan
Email : cherinapaskasaliabrginting@gmail.com

According to the WHO (2024), the global maternal mortality rate remains high, with 287,000 women dying during and after pregnancy and childbirth in 2020. The high rates of maternal and infant mortality underscore the importance of continuous midwifery care for the early detection of complications and the improvement of maternal and infant health.

The method used is midwifery management through Continuity of Care that is, care provided continuously from pregnancy, through labor and delivery, the postpartum period, and newborn care, all the way through family planning. Continuity of Care for Ms. I, a 26-year-old woman (G1P0A0), was provided from the third trimester of her pregnancy through family planning services at the Juliana Dalimunthe Maternity Clinic.

The midwifery care provided to Ms. I included 3 antenatal care (ANC) visits in accordance with the 12-T standard, labor care from the first stage through the fourth stage, 4 postpartum care visits, and 3 newborn care visits. The delivery proceeded normally without complications; the baby was born vaginally on March 5, 2026, at 2:35 a.m. WIB, weighing 3,500 grams, measuring 50 cm in length, and with an APGAR score of 10. The postpartum period proceeded normally, with good uterine involution, unimpeded breastfeeding, and the baby receiving exclusive breastfeeding. After receiving family planning counseling and providing informed consent, Mrs. I decided to use the 3-month injectable contraceptive.

The care provided to Mrs. I proceeded normally, and no complications were found. It is recommended that Healthcare workers, particularly midwives, are encouraged to implement established standards of care in their communities in an effort to reduce maternal and infant mortality rates in Indonesia.

Keywords: Continuity of Care, Pregnancy, Childbirth, Postpartum Period, Newborns, and Family Planning

PROOF OF RECEIVED

vi

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat terselesaikannya Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Laporan Asuhan Kebidanan Pada Ny. I Masa Hamil sampai Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana Di PMB Juliana Dalimunthe**", sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi D-III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Tengku Sri Wahyuni, S.SiT, M.Kes selaku PLT Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan, yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
2. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberikan kesempatan menyusun Laporan Tugas Akhir ini.
3. Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Dr. Rismahara Lubis, S.Si.T, M.Kes, selaku Dosen Pembimbing I yang telah membimbing, memberi saran dan masukkan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
5. Ema Mahrani, SST, MKM selaku Dosen pembimbing II yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
6. Nursyahid Siregar, SST, Bdn, M.Keb selaku penguji yang meluangkan waktu, memberikan masukan berupa kritik dan saran kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Juliana Dalimunthe, S.Keb, Bd selaku Pemilik PMB, yang memberikan kesempatan untuk melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Juliana Dalimunthe.

8. Ny. I dan keluarga pasien yang telah bersedia menjadi responden dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Ucapan terima kasih kepada orangtuaku tercinta, kepada cinta pertamaku bapakku Alm Firman Ginting yang kini ragamu tidak bisa kudekap dan hangatnya suasana rumah ketika keluarga kita lengkap kini menjadi ingatan yang sangat indah bagi penulis. Terima kasih atas didikan, setiap kasih sayang, doa yang selalu beliau panjatkan akan abadi sampai selamanya di hidup penulis, dan ucapakan yang terucap kini menjadi penyemangat sehingga diantara kerasnya dunia penulis sanggup melanjutkan kuliahnya untuk mewujudkan impian kita bersama. Terima kasih untuk segala pengorbanan besar yang beliau bangun selama masa hidupnya untuk penulis agar bisa berpendidikan tinggi, percaya diri, dan bertanggung jawab atas kelanjutan hidup yang lebih baik dari sebelumnya. Beliau akan tetap abadi dihati penulis untuk selama-lamanya. Terkhusus ibu penulis Irmawati Br Tarigan terima kasih untuk figur yang kini ibu jalani menjadi ibu sekaligus bapak untuk penulis, terima kasih selalu disamping penulis dan membersamai setia musim kehidupan yang penulis jalani dan menjadi sandaran ternyaman. Terima kasih untuk setiap kasih sayang, cinta yang dalam, dan perjuangan yang ibu lanjutkan demi penulis, doa ibu di sepertiga malam yang dipanjatkan demi keberhasilan penulis akan Tuhan genapi dengan sangat penuh suka cita bagi keluarga kita.
10. Terima kasih kepada adikku Valencia Letisa Br Ginting karena selalu mendoakan kakak untuk setiap kelancaran dalam setiap proses ini, Tuhan Yesus akan menopang kita dalam menjalani setiap warna kehidupan kita.

Medan, 15 Januari 2026

Cherina Paska Salia Br Ginting

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN ..... **ii**
HALAMAN PENGESAHAN ..... **iii**
BIODATA PENULIS ..... **iv**
ABSTRAK ..... **v**
ABSTRACK ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **vii**
DAFTAR ISI ..... **ix**
DAFTAR TABEL ..... **xii**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xiii**
DAFTAR SINGKATAN ..... **xiv**
BAB I PENDAHULUAN **1**
1.1 Latar Belakang 1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Masalah 4
1.3 Tujuan Penyusunan LTA 4
1.3.1 Tujuan Umum 4
1.3.2 Tujuan Khusus 4
1.4 Sasaran, Tempat, Waktu, Asuhan Kebidanan 5
1.4.1 Sasaran 5
1.4.2 Tempat 5
1.5 Manfaat LTA 5
1.5.1 Manfaat Teoritis 5
1.5.2 Manfaat Praktis 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA **7**
2.1 Kehamilan 7
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan 7
2.1.2 Asuhan Kebidanan dalam Kehamilan 20
2.2 Persalinan 26
2.2.1 Konsep Dasar Persalinan 26
2.2.2 Asuhan Kebidanan Dalam Persalinan 38
2.3 Nifas 47
2.3.1 Konsep Dasar Nifas 47
2.3.2 Asuhan Kebidanan dalam Masa Nifas 54

2.4 Bayi Baru Lahir 56
2.4.1 Konsep Bayi Baru Lahir 56
2.4.2 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....59
2.5 Keluarga Berencana 64
2.5.1 Konsep Dasar Keluarga Berencana.....64
2.5.2 Asuhan Kebidanan dalam Pelayanan Keluarga Berencana.....68
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN 70
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil.....70
3.1.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Kunjungan I.....70
3.1.2 Kunjungan Ulang II.....81
3.1.3 Kunjungan Ulang III.....86
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin 91
3.2.1 Asuhan Kebidanan Kala I 91
3.2.2 Asuhan Kebidanan Kala II 96
3.2.3 Asuhan Kebidanan Kala III.....100
3.2.4 Asuhan Persalinan Kala IV 103
3.3 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas.....106
3.3.1 Asuhan Ibu Nifas Fisiologi 6 Jam (KF 1).....106
3.3.2 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 3 Hari (KF 2).....110
3.3.3 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 27 Hari (KF 3) 113
3.3.4 Data Perkembangan Nifas Fisiologi 38 Hari (Kf 4).....115
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir 118
3.4.1 Data Perkembangan Pada 6 Jam Neonatus 118
3.4.2 Data Perkembangan Pada 6 Hari Neoantus (KN 2) 122
3.4.3 Data Perkembangan Pada 27 Hari Neonatus (KN 3) 124
3.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana 126
BAB IV PEMBAHASAN.....128
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan.....128
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan.....129
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas.....133
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir 136
4.5 Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana (KB).....138
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 139
5.1 Kesimpulan.....139
5.2 Saran 140

DAFTAR PUSTAKA.....141

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 TFU Berdasarkan Umur Kehamilan 11
Tabel 2. 2 Imunisasi TT 23
Tabel 2. 3 Tinggi Fundus Uteri dan Berat Uterus Menurut Masa Involusi 49
Tabel 2. 4 Perubahan Lochea Berdasarkan Waktu Dan Warna 50
Tabel 2. 5 Nilai APGAR Score 57
Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan 73
Tabel 3. 2 Data Perkembangan Kala I 94
Tabel 3. 3 Data Pemantauan Kala IV 105

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Permohonan Izin Untuk Melakukan Praktek

Lampiran 2 : Surat Balasan Izin Klinik

Lampiran 3 : Lembar Permintaan Menjadi Subjek

Lampiran 4 : *Informed Consent* Menjadi Subjek Laporan Tugas Akhir

Lampiran 5 : Foto USG

Lampiran 6 : Partograf

Lampiran 7 : Informed Consent Pelayanan KB

Lampiran 8 : Kartu Bimbingan

Lampiran 9 : Keterangan Layak Etik

Lampiran 10 : Bukti Persetujuan Perbaikan Laporan Tugas Akhir

Lampiran 11 : Hasil Turnitin Laporan Tugas Akhir

DAFTAR SINGKATAN

A	: Abortus
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKBK	: Alat Kontrasepsi Bawah Kulit
ANC	: *Ante Natal Care*
AKDR	: Alat Kotrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
AKN	: Angka Kematian Neonatal
ASI	: Air Susu Ibu
APN	: Asuhan Persalinan Normal
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
BCG	: *Bacillus Calmette Guerin*
BMI	: *Body Mass Index*
COC	: *Continuty Of Care*
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
G	: Gravida
HB	: Hemoglobin
HCG	: *Human Chorionic Gonadotropi*
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
HR	: *Heart Rate*
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: *Intra Urine Device*
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal
KPD	: Ketuban Pecah Dini
KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
KIE	: Komunikasi, Informasi, Dan Edukasi
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MAP	: *Mean Arterial Pressure*
P	: Paritas
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri

PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktek Bidan Mandiri
RR	: *Respiratory Rate*
SATU TUJU	: Sapa Dan Salam, Tanya, Uraikan, Bantu, Jelaskan, Kujungan Ulang.
SPM	: Standar Pelayanan Minimal
SUPAS	: Survey Penduduk Antar Sensus
SPEOS	: Stimulasi Pijat Oksitosin, Pijat Endorfin, Dan Sugestif.
T	: Temperatur
TB	: Tinggi Badan
TBC	: Tuberkulosis
TBBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
UUK	: Ubun-ubun Kecil
USG	: Ultrasonografi
WHO	: *World Health Organization*